

# Red de Médicos Centinelas de Castilla y León



Programa 1991  
semanas 1/1991 a 28/1991

Informe N° 6  
Septiembre 1991



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Sanidad y Bienestar Social  
Dirección General de Salud Pública y Asistencia

## INTRODUCCION

*Este 6.º informe de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León contiene, además de los datos acumulados del registro hasta la semana 28/1991, los resultados de la encuesta que se llevó a cabo en el mes de mayo del presente año.*

*Esta encuesta tenía como objetivo evaluar la eficacia del proceso actual de transmisión y difusión de datos y observar la posibilidad de introducir algún cambio en el sistema, valorando las ventajas, los problemas, y las aptitudes de los médicos participantes.*

*El enfoque que se le dio al tema de estudio: la teleinformaticación, suponía para nosotros un reto en el sentido de observar cuál era la respuesta de los profesionales sanitarios frente las nuevas herramientas tecnológicas que puedan estar en sus manos.*

*Los resultados que aparecen en el Apartado I no deben ser limitados sólo a la Red, sino que pueden ser valorados también desde una óptica más regional y extrapolarlos (con ciertas precauciones) a todos los médicos de Atención Primaria de la Comunidad.*

*El análisis de estos gráficos y tablas, demuestra que existe una actitud muy favorable hacia las nuevas técnicas de comunicación y una necesidad real de información médico-sanitaria que podría conseguirse por esos medios.*

*Por lo que se refiere a los datos acumulados del registro actual (Apartado II), se puede apreciar una tendencia hacia la estabilización de las declaraciones semanales, aún con ciertas dificultades en algunas provincias, y a una mejora en la cobertura de las fichas, disminuyendo el número de registros con variables no consignadas.*

Centro Coordinador de la Red de Médicos  
Centinelas de Castilla y León.

Dirección General de Salud  
Pública y Asistencia

## Apartado I

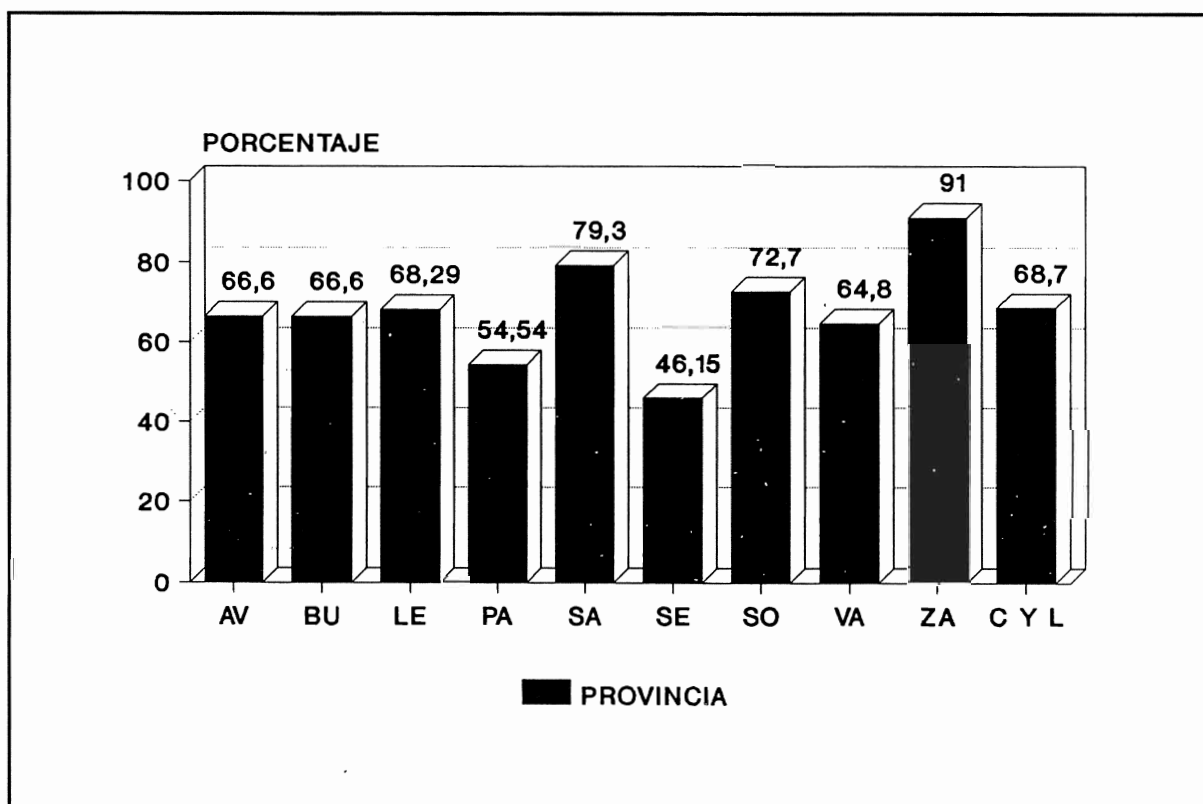
### RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA EN MAYO-JUNIO 1991

La encuesta realizada entre los meses de mayo y junio de 1991, tenía como objetivo fundamental, conocer la opinión de los miembros de la Red en lo que a las nuevas técnicas de transmisión de datos se refiere, así como conocer las inquietudes y necesidades de información y la capacidad y actitud ante el nuevo reto que supone la teleinformática.

Los resultados que vamos a mostrar aquí evidencian que una gran mayoría de los participantes sienten una necesidad de información sanitaria, y que estarían dispuestos a realizar un pequeño esfuerzo para adaptarse a los nuevos sistemas.

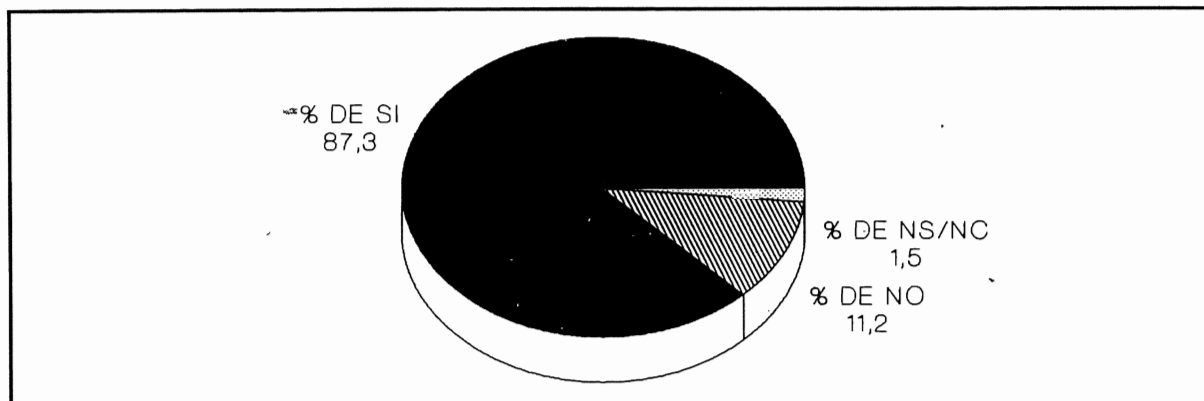
En general podemos decir que la encuesta ha tenido una acogida aceptable con un 68,7% de respuestas. Por provincias, Zamora, Salamanca y Soria muestran los porcentajes más elevados y Segovia y Palencia los más bajos (Gráfico I.1).

GRAFICO I.1  
Porcentaje de respuesta por provincia



El 87,3% de los médicos consultados manifestaban su interés hacia la teleinformática mientras que solamente, poco más del 10% no estaba interesado en absoluto (Gráfico I.2). En cuanto a la experiencia, sólo el 36,6% había utilizado alguna vez un terminal informático o telemático.

**GRAFICO I.2**  
**¿Está Ud. interesado por la teleinformática?**



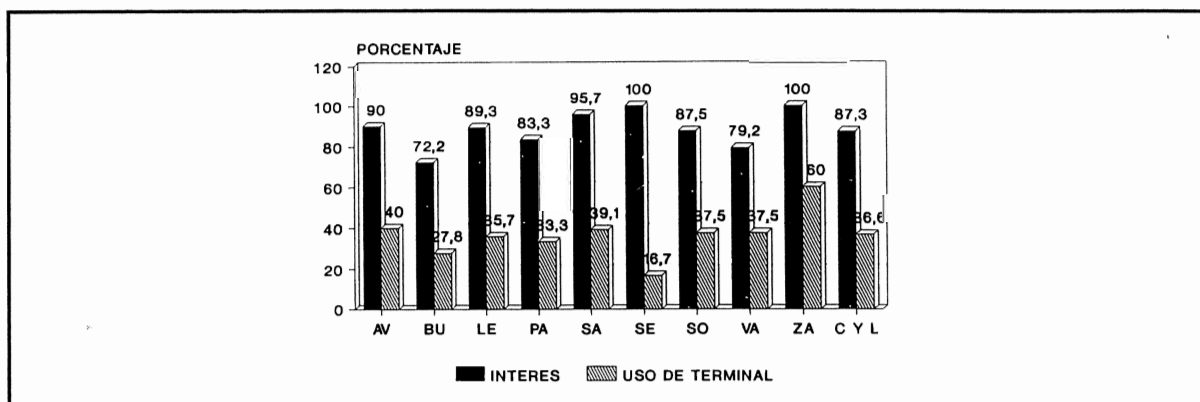
La tabla I.1 en la que se diferencian, por sexos, el interés y el haber usado terminal muestra que las mujeres, a pesar de tener un menor conocimiento del sistema (17,9% frente al 41,5% de los varones), están más interesadas en el mismo, 89,3%, frente al 86,8% de los varones. Tanto en el interés como en el uso del terminal, puede verse que existe más receptividad cuanto más joven es el entrevistado.

**TABLA I.1**  
**Interés en la teleinformática por sexo. Porcentajes**

	VARONES	MUJERES
Inter. en el sistema	86.8	89.3
Han usado terminal	41.5	17.9

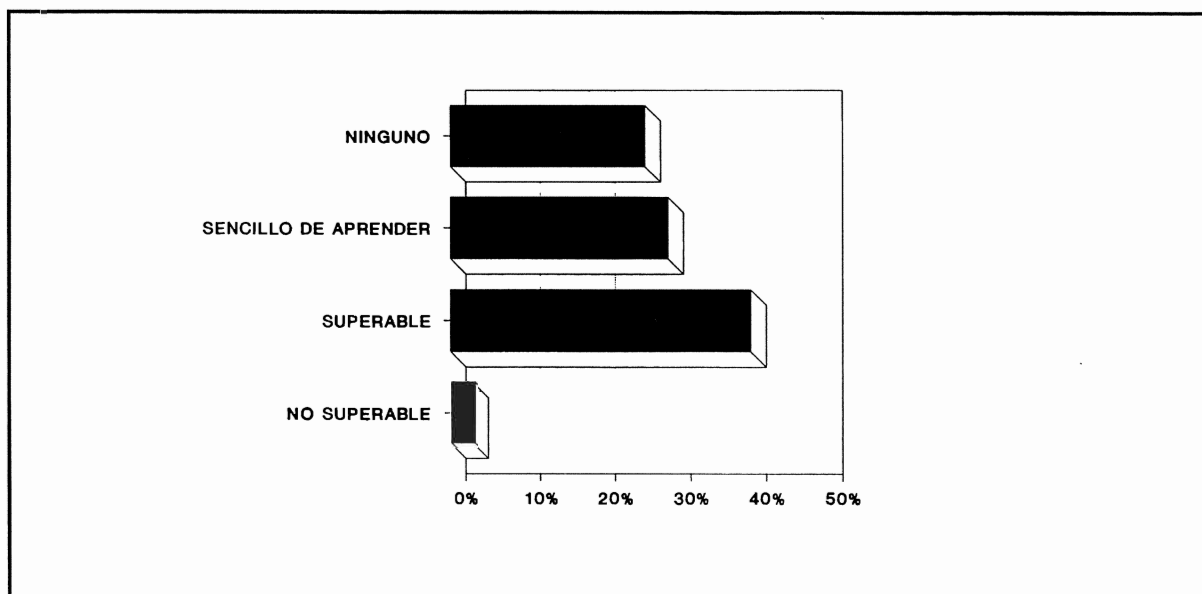
En la distribución provincial, se puede apreciar (Gráfico I.3) que no existen diferencias excesivas. Cabe resaltar el caso de Zamora con un 100% de interés y un 60% de experiencia y Segovia igualmente, con un 100% de interés pero con un solo un 16,7% de experiencia.

**GRAFICO I.3**  
**Teleinformática. Interés y uso. Porcentajes por provincia**



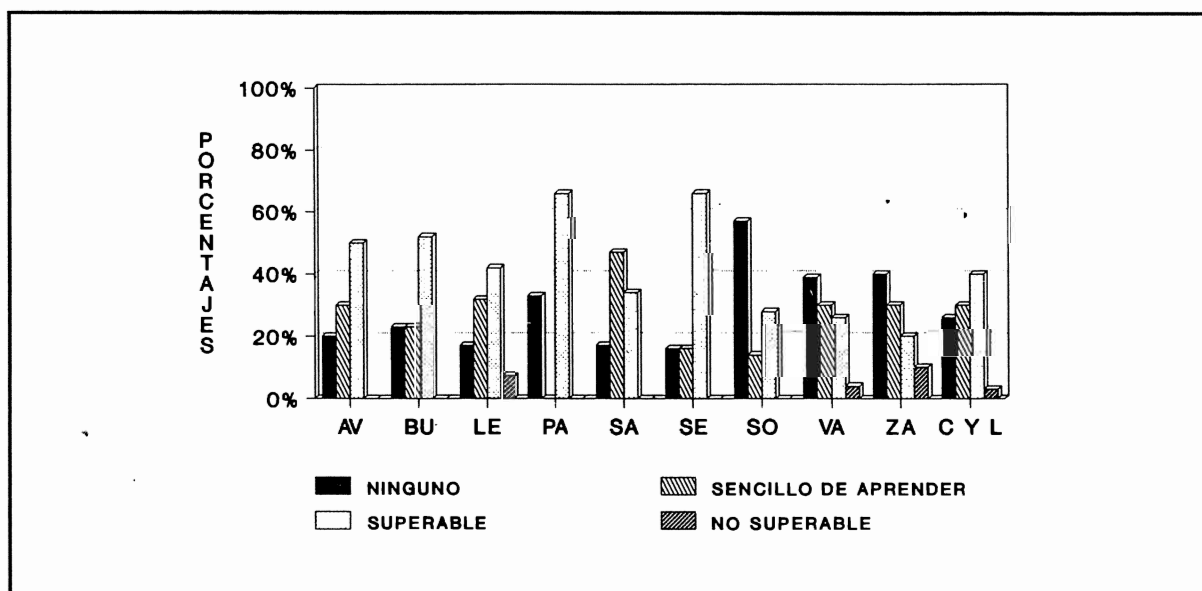
Una de las cuestiones más importantes de la encuesta estaba relacionada con la actitud de los participantes frente a esta tecnología. Menos del 5% expresaban la opinión de que aprender a utilizar estas técnicas sería insuperable, frente al resto de los médicos que declaran no tener ningún problema o que sería sencillo de aprender y fácilmente superable (Gráfico I.4). Por sexos, los hombres manifiestan tener menos problemas que las mujeres.

**GRAFICO I.4**  
**Problemas con la nueva tecnología. Porcentaje**



El gráfico I.5 muestra la distribución de las variables de «aceptación» por provincias. Se puede observar cómo existen fuertes variaciones de unas a otras en los diferentes grupos.

**GRAFICO I.5**  
**Problemas con esta tecnología porcentaje por provincias**

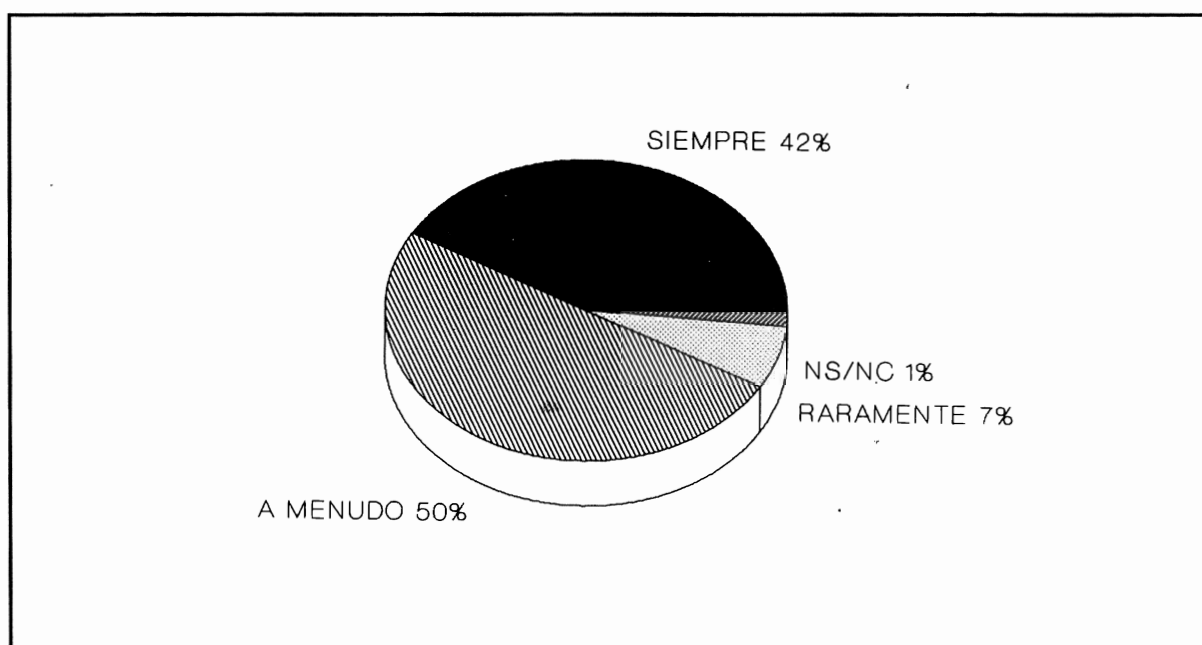


Otro aspecto importante contemplado en la encuesta, era la mecánica de transmisión de datos y las características del boletín de la Red de Médicos Centinelas, sus posibilidades y su futuro.

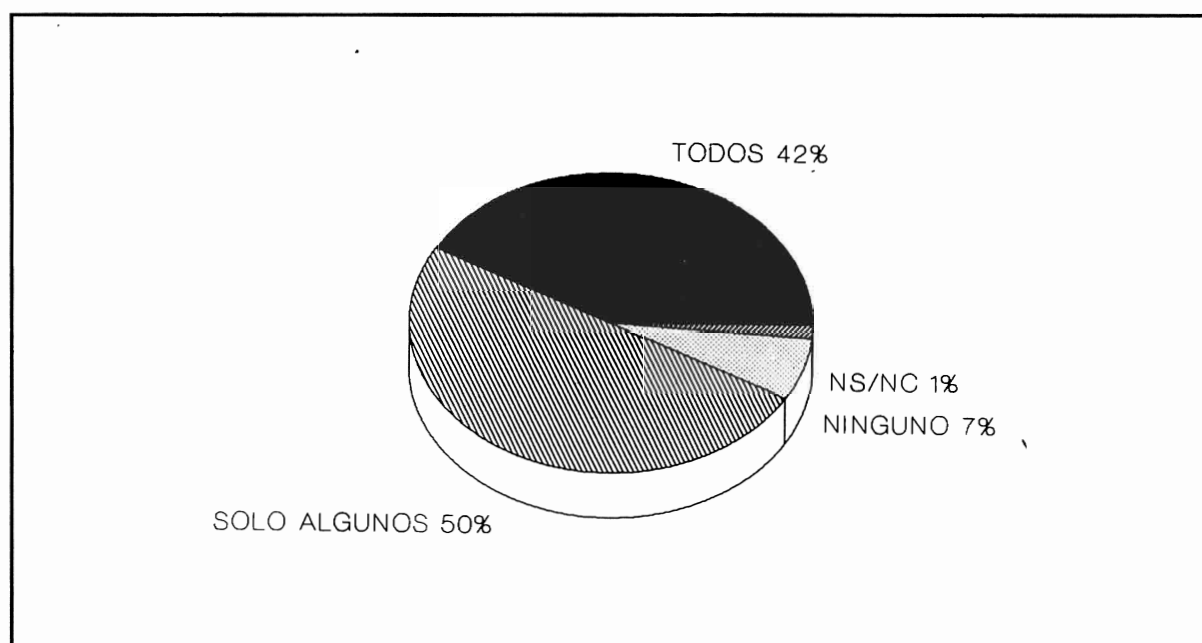
El 94% de los encuestados es favorable al envío semanal de la ficha de registro, frente a un 4,5% que no consideraba esta frecuencia adecuada. Casi el 75% usaría, si existiera, otro sistema de transmisión de datos más flexible que la ficha de registro, frente a un 18% que no lo usaría nunca.

En el gráfico I.6 y I.7 se puede apreciar que el 92% leen el boletín trimestral y solamente el 7% dice hacerlo raramente. También el 7% manifiesta no conservar los boletines de la red y el 3% lo consideran inútil, frente a un 60% que lo consideran interesante y un 35% que lo consideran útil.

**GRAFICO I.6**  
**Leen el boletín de la red. Porcentaje**

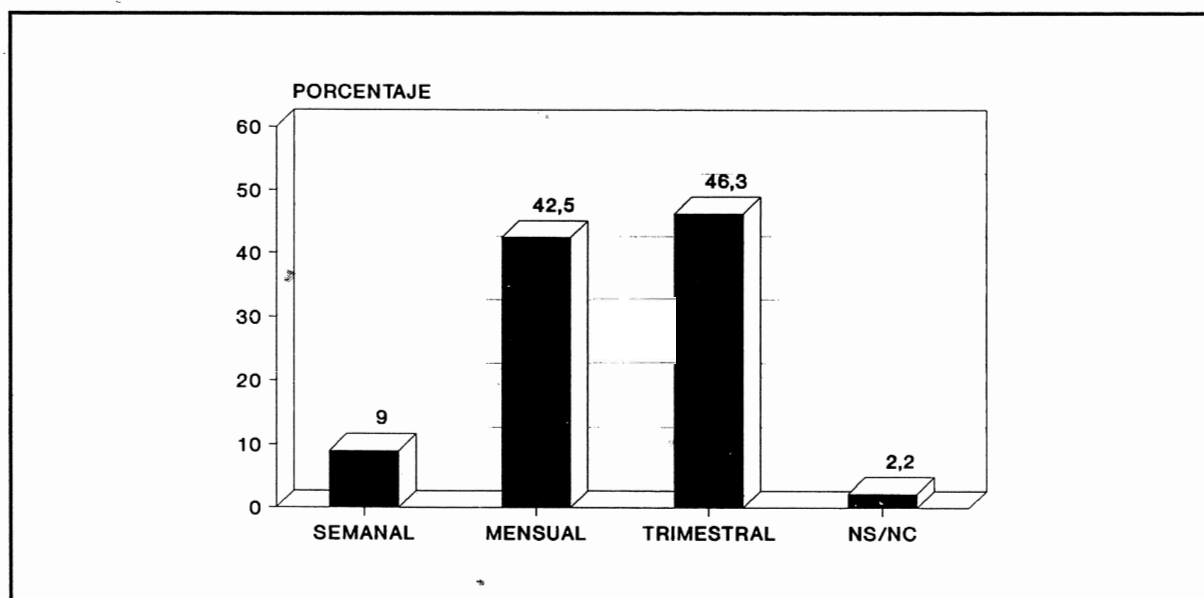


**GRAFICO I.7**  
**Conservan el boletín**



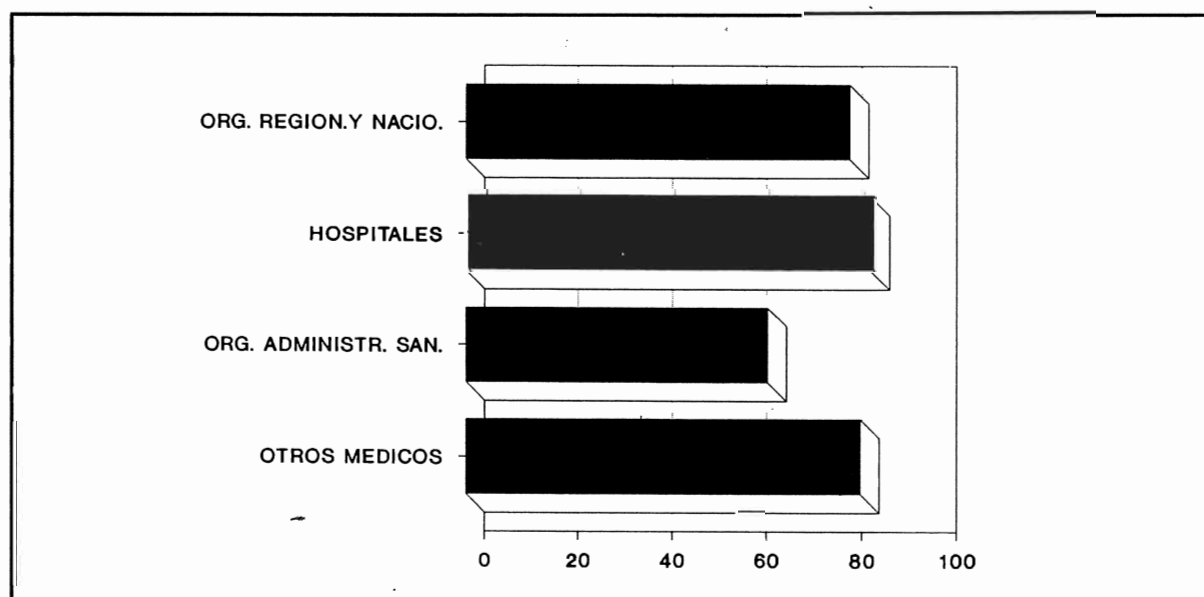
En cuanto a la periodicidad del mismo, sus contenidos y su forma, el 88,1% considera que la información del boletín está suficientemente elaborada, aunque el 60% está a favor de que se incluyan otras informaciones que puedan completar el contenido. Por último, y en lo que a la periodicidad se refiere, las opiniones están más repartidas. El 46,3% cree que la distribución trimestral es suficiente frente a un 42,5% que se inclinan por la mensual y un 9% por la semanal (Gráfico I.8).

**GRAFICO I.8**  
**Periodicidad del boletín. Porcentaje**



Casi la totalidad de los médicos que respondieron a la encuesta (94,8%) se interesan por informaciones sanitarias o profesionales que no sean exclusivamente sobre las enfermedades objeto de vigilancia y les gustaría estar en contacto con organismos regionales y nacionales de la administración sanitaria, hospitales, otros profesionales sanitarios de otros centros de salud, otras provincias, etc. (Gráfico I.9).

**GRAFICO I.9**  
**Interés en comunicarse con**



Con vistas a la posibilidad de introducir la teleinformática en la Red, se obtuvo información respecto al lugar de trabajo, tipo de centro y utilización de despachos en los consultorios. Los resultados muestran que el 62,7% de los médicos y pediatras trabajan en un Centro de Salud Integrado, el 15,7% en un consultorio rural no integrado, y el 20,1% en un Ambulatorio de la Seguridad Social. Los despachos compartidos son usados sólo por el 29% de los encuestados, frente a un 67% que disponen de un consultorio para ellos solos.

En resumen podemos decir que estos datos avalan la impresión que ya teníamos de que los profesionales sanitarios de la región demandan un mejor sistema de comunicación bidireccional con el que poder cubrir sus necesidades de información sanitaria.

Otro aspecto investigado en la encuesta fue el de observar cuáles eran las enfermedades infecciosas y no infecciosas por las que los médicos se sentían más interesados en su registro y si esas enfermedades eran frecuentes o no en sus respectivas consultas.

Entre los procesos no infecciosos, la diabetes con un 55,2% de médicos, fue la enfermedad considerada más importante para registrar, seguida del infarto agudo de miocardio, 44%, y la hipertensión 39,6%. Si se considera sólo la opinión de los pediatras, en primer lugar se sitúa a la salud bucodental, seguida de los efectos secundarios a fármacos y la depresión.

Por lo que a las enfermedades infecciosas se refiere, en general, la hepatitis B, la brucelosis y la tuberculosis son las más señaladas. En pediatría en primer lugar está la tuberculosis, seguida de la meningitis y la tosferina.

La frecuencia de aparición probable se midió como porcentaje de aparición en una consulta, al menos una vez al mes. La hipertensión, la obesidad y los reumatismos son las más frecuentes entre las no infecciosas y las amigdalitis, diarreas agudas a IRA entre las infecciosas. En pediatría, se observa con mucha frecuencia también problemas bucodentales y cefaleas.

Las tablas I.2 y I.3 reflejan detalladamente los resultados obtenidos.

**TABLA I.2**  
**Enfermedades que se consideraron para registrar de manera individualizada**

NO INFECCIOSAS					
MEDICOS GENERALES		PEDIATRAS		TOTAL	
Diabetes .....	61,1%	Salud buco-dental .....	27,8%	Diabetes .....	55,2%
Infarto Agudo M .....	50,4%	Efect. Secund. Farmac...	27,8%	Infarto Agudo M .....	44,0%
Hipertensión .....	43,4%	Depresión .....	27,8%	Hipertensión .....	39,6%
Hiperlipidemia.....	42,5%	Hiperlipidemia.....	22,2%	Hiperlipidemia.....	38,8%
Alcohol/Drogas .....	37,2%	Diabetes .....	22,2%	Alcohol/Drogas .....	34,3%
Efect. Secund. Farmac...	34,5%	Reumatismo .....	22,2%	Efect. Secund. Farmac...	33,6%
Depresión .....	33,6%	Hipertensión .....	22,2%	Depresión .....	32,1%
EPOC.....	30,1%	Obesidad .....	11,1%	EPOC.....	27,6%
Accident. Laboral.....	27,4%	Accident. Laboral.....	11,1%	Reumatismos.....	26,1%
Hiperuricemia .....	27,4%	EPOC.....	11,1%	Accident. Laboral.....	26,1%
INFECCIOSAS					
MEDICOS GENERALES		PEDIATRAS		TOTAL	
Hepatitis B .....	69,9%	Tuberculosis .....	50,0%	Hepatitis B .....	64,2%
Brucelosis .....	61,9%	Meningitis .....	38,9%	Brucelosis .....	56,0%
Tuberculosis .....	56,6%	Tosferina .....	33,3%	Tuberculosis .....	54,5%
Hepatitis A.....	47,8%	Hepatitis B .....	33,3%	Hepatitis A .....	44,8%
Toxinfec. Aliment. ....	45,1%	Diarreas Agudas .....	27,8%	Toxinfec. Aliment. ....	41,0%
Otras E.T.S. ....	44,2%	Hepatitis A.....	27,8%	Otras E.T.S. ....	39,6%
F. Tifo-Paratifoidea .....	42,5%	Amigdalitis .....	22,2%	F. Tifo-Paratifoidea .....	38,8%
Meningitis .....	38,9%	Brucelosis.....	22,2%	Meningitis .....	38,1%
Sífilis.....	37,2%	F. Tifo-Paratifoidea .....	22,2%	Sífilis.....	33,6%
Prescrip. Ciertos Antib. .	23,9%	I.R.A.....	16,7%	Prescrip. Ciertos Antib. .	21,6%



TABLA I.3

Porcentaje de consultas en las que aparece al menos 1 caso al mes

NO INFECCIOSAS					
MEDICOS GENERALES		PEDIATRAS		TOTAL	
Hipertensión .....	82,3%	Obesidad .....	55,6%	Hipertensión .....	69,4%
Reumatismos .....	80,5%	Salud Buco-Dental .....	50,0%	Obesidad .....	69,4%
Artrosis .....	78,8%	Cefaleas .....	44,6%	Reumatismo .....	68,7%
Hiperlipidemia .....	76,1%	Hiperlipidemia .....	16,7%	Artrosis .....	66,4%
Obesidad .....	73,5%	Efect. Secund. Fármac. .	16,7%	Hiperlipidemia .....	66,4%
EPOC .....	72,6%	Accident. Laborales .....	11,1%	Cefaleas .....	64,9%
Diabetes .....	71,7%	Depresión .....	11,1%	EPOC .....	61,9%
Hiperuricemia .....	69,9%	Diabetes .....	11,1%	Diabetes .....	61,9%
Cefaleas .....	69,9%	Reumatismos .....	5,6%	Depresión .....	60,4%
Depresión .....	69,9%	EPOC .....	5,6%	Hiperuricemia .....	59,0%
INFECCIOSAS					
MEDICOS GENERALES		PEDIATRAS		TOTAL	
Amigdalitis .....	79,6%	Amigdalitis .....	77,8%	Amigdalitis .....	77,6%
Diarreas Agudas .....	73,5%	Diarreas Agudas .....	72,2%	Diarreas Agudas .....	71,6%
I.R.A. ....	71,1%	I.R.A. ....	61,1%	I.R.A. ....	68,7%
Gripe .....	40,7%	Escarlatina .....	33,3%	Gripe .....	38,1%
Prescrip. Ciert. Antib. ....	38,9%	Toxinfec. Aliment. ....	27,8%	Prescrip. Ciert. Antib. ....	35,8%
Toxinfec. Aliment. ....	23,9%	Gripe .....	27,8%	Toxinfec. Aliment. ....	23,9%
Otras E.T.S. ....	22,1%	Tosferina .....	22,2%	Otras E.T.S. ....	18,7%
Brucelosis .....	14,2%	Prescrip. Ciert. Antib. ....	22,2%	Brucelosis .....	12,7%
Tuberculosis .....	10,6%	Brucelosis .....	5,6%	Tuberculosis .....	9,7%
Hepatitis B .....	8,8%	F. Tifo-Paratifoidea .....	5,6%	Escarlatina .....	9,0%
		Tuberculosis .....	5,6%		

## Apartado II

### DATOS ACUMULADOS DESDE EL 1/1/91 AL 13/7/91

#### 1.— *Declaraciones semanales.*

En el gráfico II.1.1. se observa la caída de las declaraciones a partir del mes de junio debido fundamentalmente al inicio de las vacaciones estivales por parte de los participantes.

Se puede apreciar también que existe un paralelismo entre los pediatras y los médicos generales o de familia.

Por provincias (Gráfico II.1.2), se observa una mejora en León y Segovia. Por el contrario Valladolid ha sido la provincia que ha sufrido el descenso más importante, 5 puntos.

GRAFICO II.1.1  
Frecuencia de declaraciones

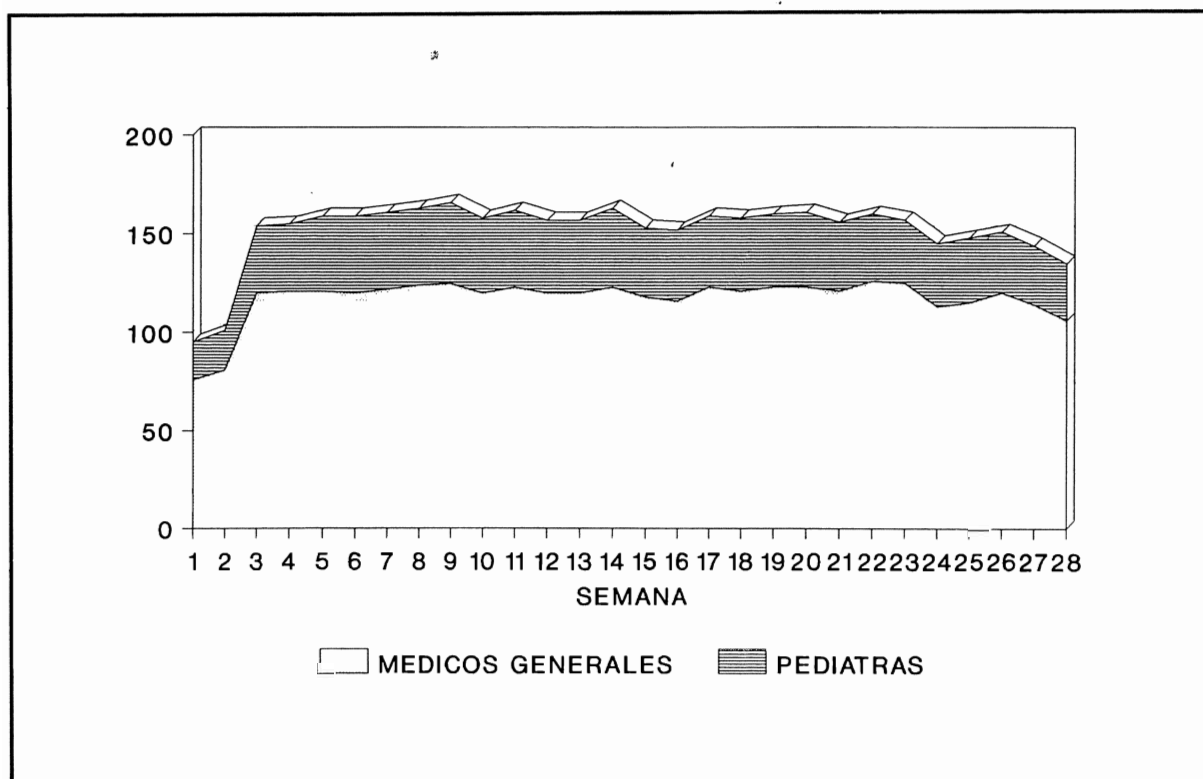
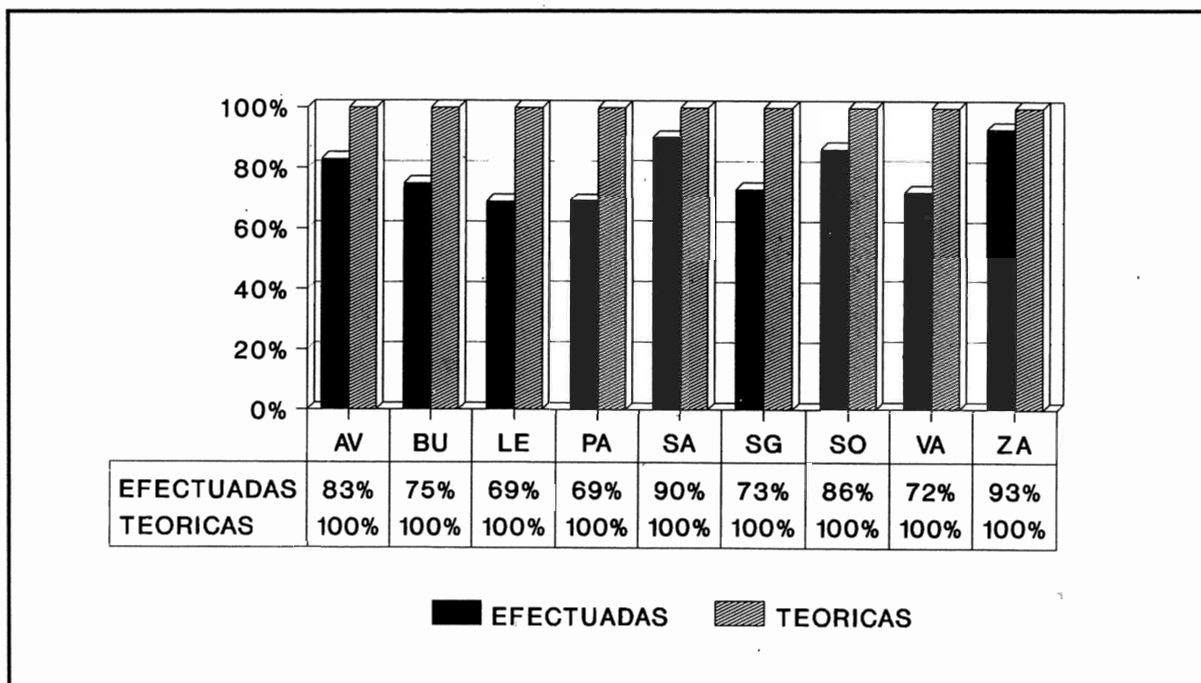


GRAFICO II.1.2

Media de declaraciones semanales teóricas y efectuadas por provincia



## 2.— Accidentes domésticos y peridomésticos.

Se han registrado, hasta la semana 28, 1311 accidentes domésticos de los que el 48,8% eran mujeres y 46,8% varones, invirtiéndose los porcentajes consignados en el informe n.º 5.

No existen diferencias, respecto al informe anterior, en cuanto a los grupos de edad más afectados ni a las lesiones que produce (Gráfico II.2.1). No obstante se puede apreciar un aumento de los accidentes peridomésticos (Gráfico II.2.2.), sobre todo en varones.

GRAFICO II.2.1

Accidentes domésticos y peridomésticos. Localización

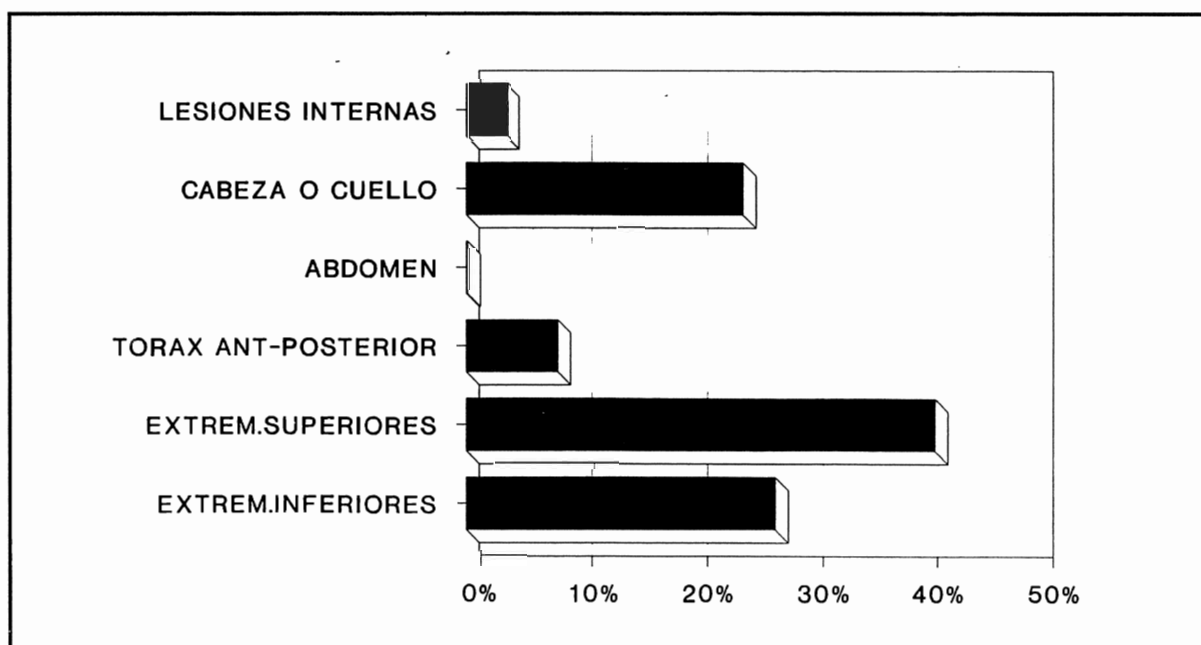
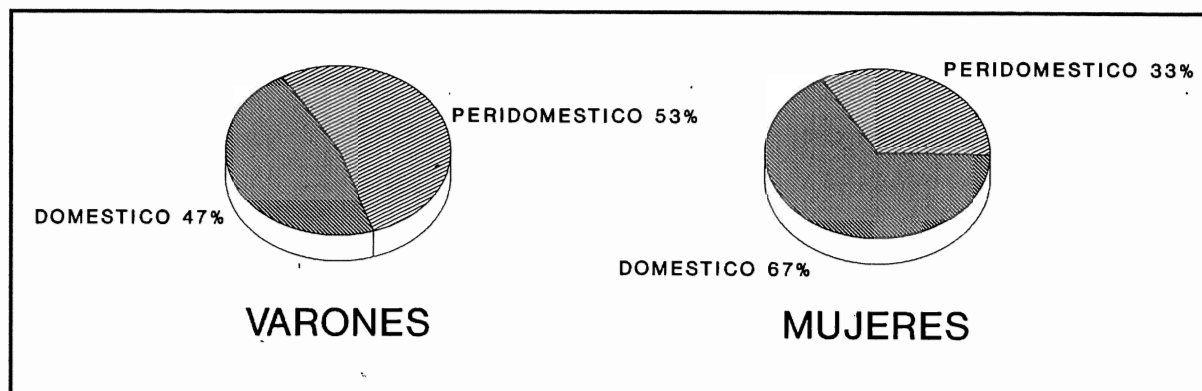


GRAFICO II.2.2

Accidentes domésticos y peridomésticos por sexo



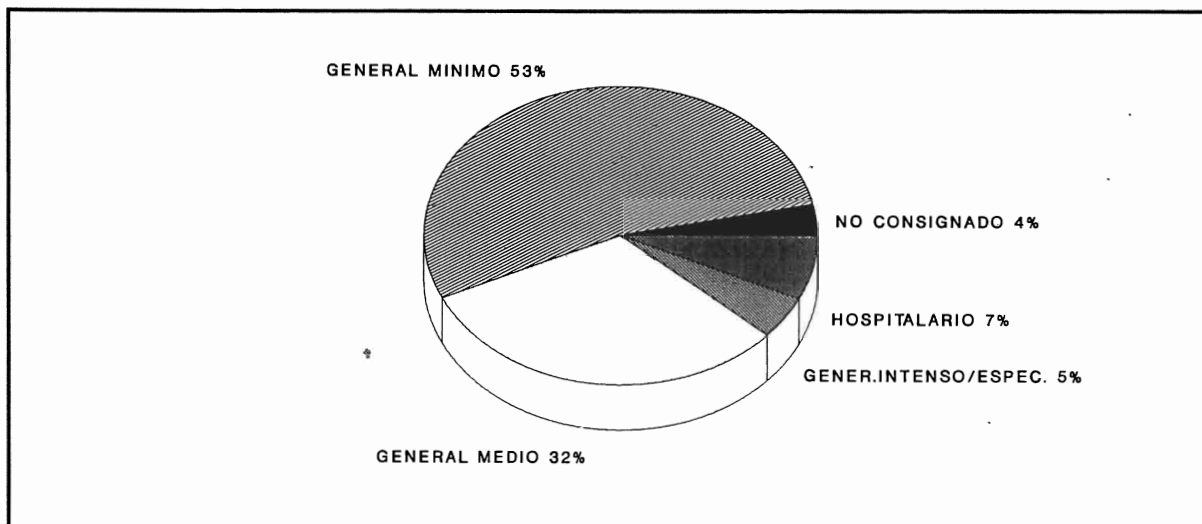
Por lo que a las causas, al tratamiento y a la incapacidad se refiere la Tabla II.2.1 y los Gráficos II.2.3. y II.2.4 nos dan una visión actualizada.

TABLA II.2.1

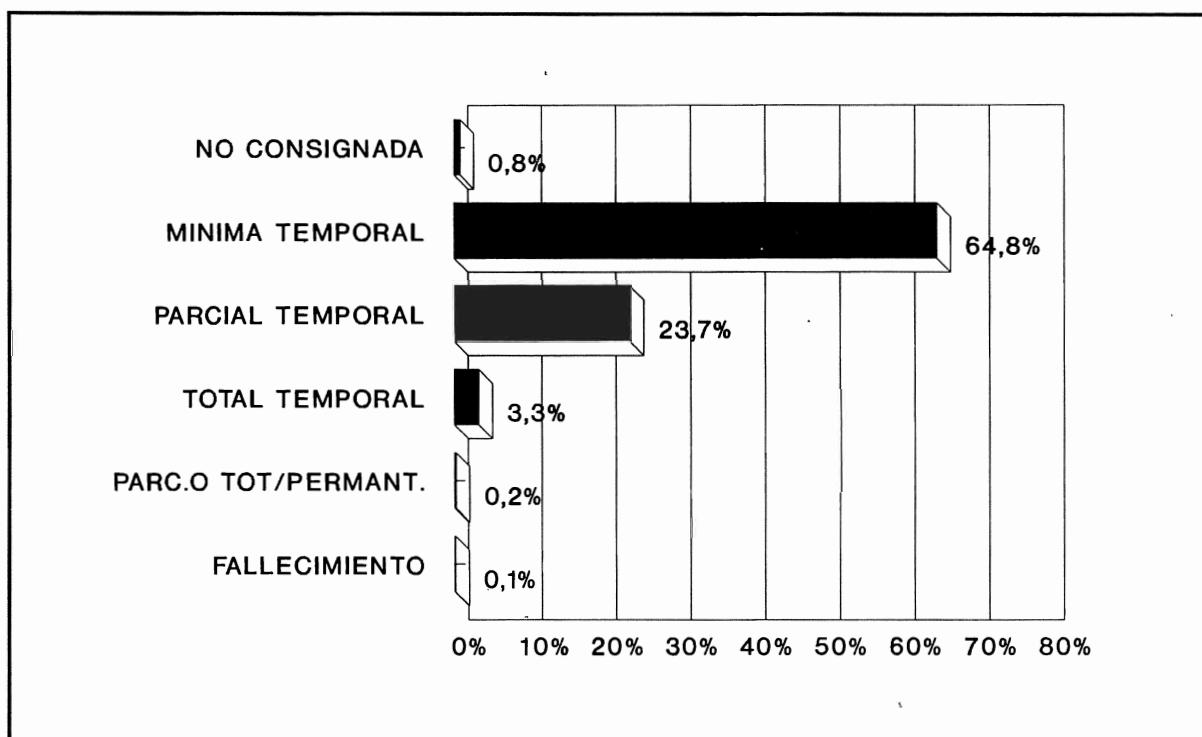
Frecuencia de las causas de los accidentes domésticos por sexo

CAUSA	SEXO						TOTAL FILA	
	NO CONSIGNADO		MUJERES		VARONES		CASOS	PORCENTAJE
	CASOS		CASOS		CASOS			
NO CONSIGNADA .			1	0.2%	2	0.3%	3	0.2%
MEDICAMENTOS O								
DROGAS.....	1	1.7%	2	0.3%	3	0.5%	6	0.5%
PRODUCTOS DEL								
HOGAR: DETERGEN-								
TES, PESTICIDAS,								
ETC.....			11	1.7%	4	0.7%	15	1.1%
CO, HUMOS,								
GASES.....			3	0.5%	2	0.3%	5	0.4%
CORROSIVOS .....	1	1.7%	4	0.6%	2	0.3%	7	0.5%
FUEGO Y LIQUIDOS								
CALIENTES.....	6	10.3%	112	17.5%	53	8.6%	171	13.0%
ELECTRICIDAD ...			8	1.3%	8	1.3%	16	1.2%
CAIDAS .....	36	62.1%	313	48.9%	305	49.8%	654	49.9%
SUMERG. SOFOC.								
AHOG. ....			3	0.5%			3	0.2%
OBJETOS CORTAN-								
TES Y PUNZANTES	10	17.2%	118	18.4%	156	25.4%	284	21.7%
JUGUETES.....			5	0.8%	6	1.0%	11	0.8%
ANIMALES								
DOMESTICOS.....	2	3.4%	14	2.2%	15	2.4%	31	2.4%
OTROS .....	2	3.4%	46	7.2%	56	9.1%	104	7.9%
DESCONOCIDA ....					1	0.2%	1	0.1%
<b>TOTAL COLUMNA</b>	<b>58</b>	<b>100.0%</b>	<b>640</b>	<b>100.0%</b>	<b>613</b>	<b>100.0%</b>	<b>1311</b>	<b>100.0%</b>

**GRAFICO II.2.3**  
**Accidentes domésticos y peridomésticos tratamiento**



**GRAFICO II.2.4**  
**Accidentes domésticos y peridomésticos incapacidad que producen**



### **3.— Infecciones urinarias.**

1268 infecciones urinarias han sido declaradas hasta la fecha de este boletín, de las cuales, el 67,6% fueron en mujeres y el 30,7% en varones.

Las tablas y gráficos mostrados a continuación representan los valores de las variables registradas.

TABLA II.3.1

Frecuencia de infecciones urinarias por grupos de edad y tipo

	TIPO					TOTAL FILA	
	NO CONSIGNADO	PIELONEFRITIS	CISTITIS	BACTERIURIA ASINTOMATICA	INDETERMINADA		
<b>GRUPOS DE EDAD</b>							
<b>MENOR DE 1</b>	13 8.5%		19 2.4%	5 4.6%	7 8.1%	44	3.5%
1-4	17 11.1%	8 6.0%	32 4.1%	15 13.8%	12 14.0%	84	6.6%
5-9	7 4.6%	6 4.5%	17 2.2%	3 2.8%	2 2.3%	35	2.8%
10-14		1 0.8%	5 0.6%			6	0.5%
15-19		2 1.5%	11 1.4%		1 1.2%	14	1.1%
20-29	7 4.6%	9 6.8%	63 8.0%	8 7.3%	5 5.8%	92	7.3%
30-39	7 4.6%	19 14.3%	71 9.0%	10 9.2%	4 4.7%	111	8.8%
40-49	14 9.2%	17 12.8%	82 10.4%	3 2.8%	3 3.5%	119	9.4%
50-59	28 18.3%	14 10.5%	117 14.9%	9 8.3%	6 7.0%	174	13.7%
60-69	24 15.7%	24 18.0%	174 22.1%	12 11.0%	12 14.0%	246	19.4%
70-79	21 13.7%	17 12.8%	120 15.2%	21 19.3%	18 20.9%	197	15.5%
80-89	13 8.5%	14 10.5%	64 8.1%	19 17.4%	14 16.3%	124	9.8%
90 y MAS	1 0.7%	1 0.8%	9 1.1%	3 2.8%		14	1.1%
NO CONSIGNADO	1 0.7%	1 0.8%	3 0.4%	1 0.9%	2 2.3%	8	0.6%
<b>TOTAL COLUMNA</b>	153 100.0%	133 100.0%	787 100.0%	109 100.0%	86 100.0%	1268	100.0%

GRAFICO II.3.1

Infecciones urinarias. Sintomatología

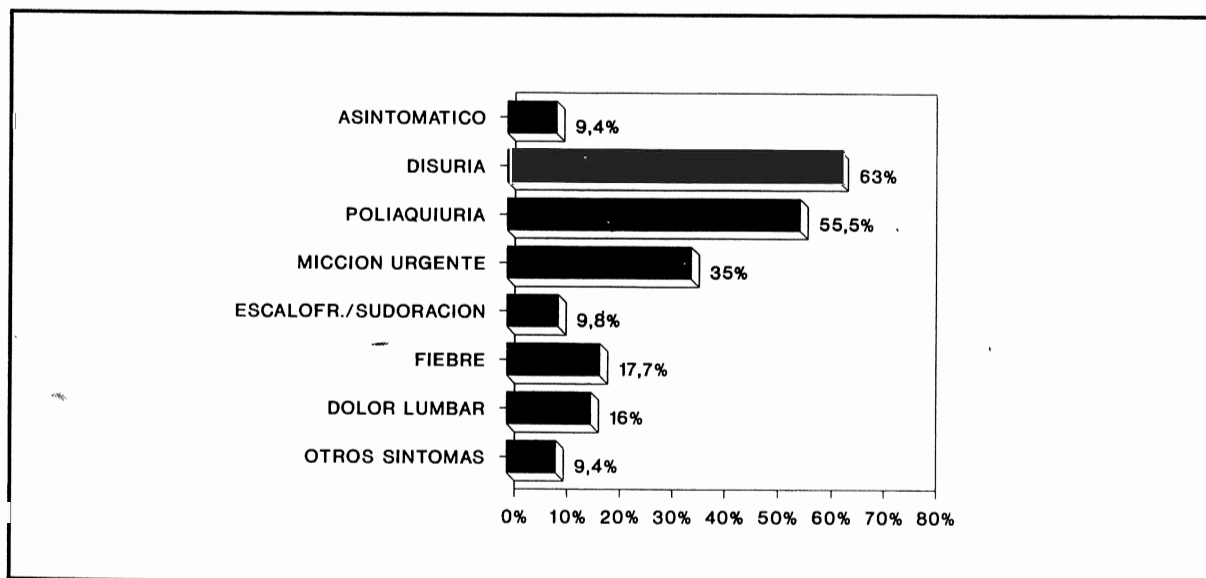


GRAFICO II.3.2

**Infecciones urinarias. Factores favorecedores**

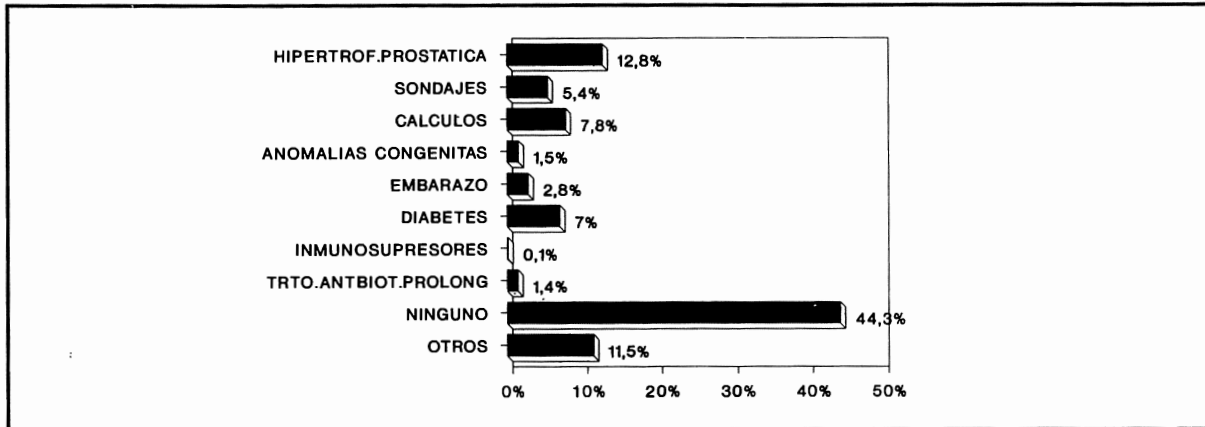


GRAFICO II.3.3

**Infecciones urinarias. Antecedentes**

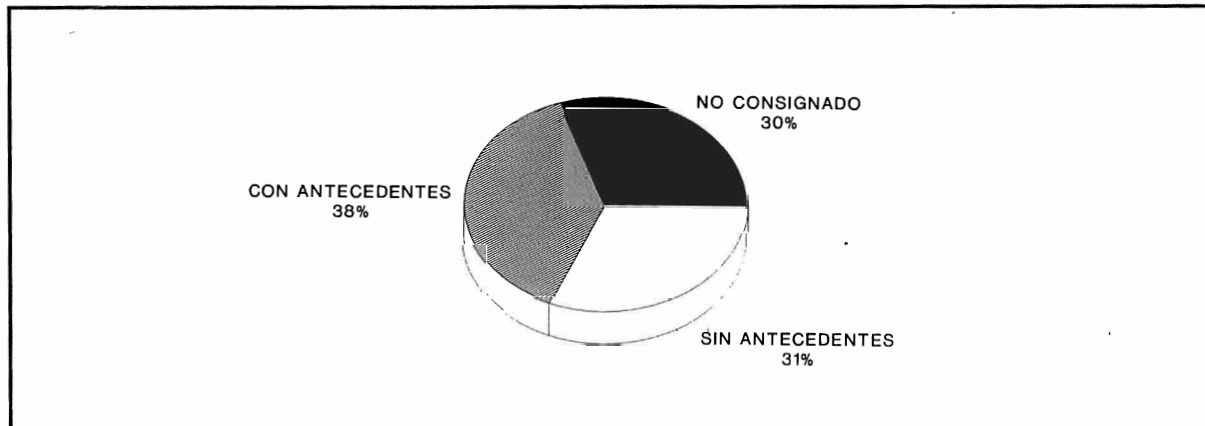
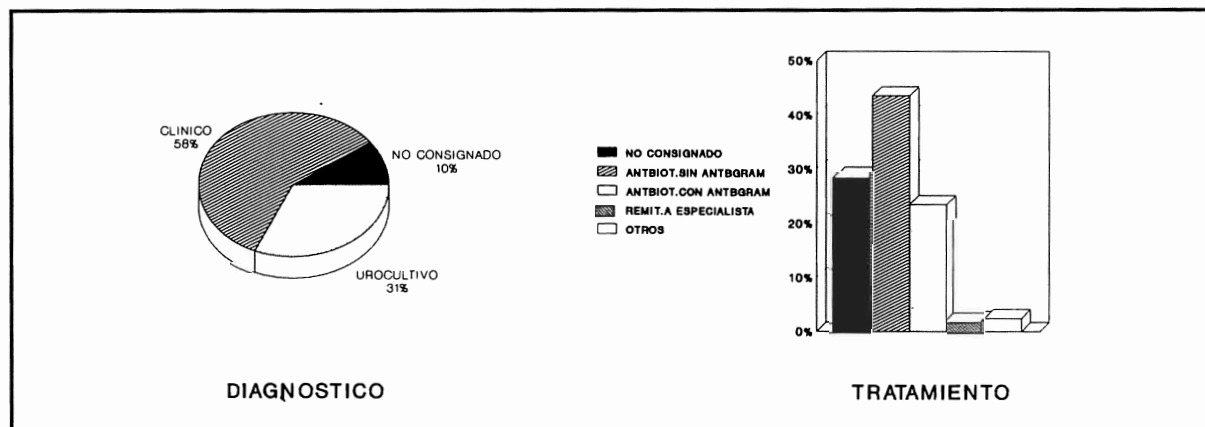


GRAFICO II.3.4

**Infecciones urinarias**



#### 4.— Manifestación alérgica aguda.

En 28 semanas de registro de esta patología, se pueden ya apreciar las variaciones estacionales que puede presentar. Así, a partir de las semanas 20 a 22 (mayo 1991) se produce un incremento en el número de casos declarados, hasta la semana 27-28 en que comienza a disminuir (Gráfico II.4.1).

En la tabla II.4.1 se puede ver que este aumento es, sobre todo, causado por el polen, que ha visto aumentar su porcentaje del 6,3% en el informe anterior al 20,1% en el actual.

Los gráficos II.4.2 a II.4.4 no muestran diferencias significativas con los datos del anterior informe.

GRAFICO II.4.1  
Manifestación alérgica. Casos declarados por semana

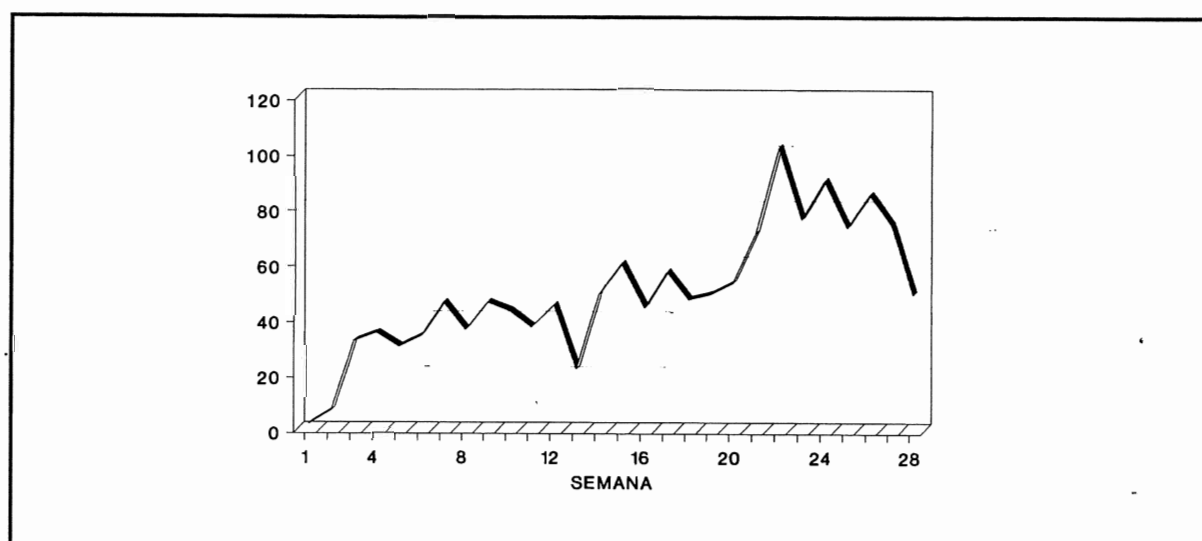
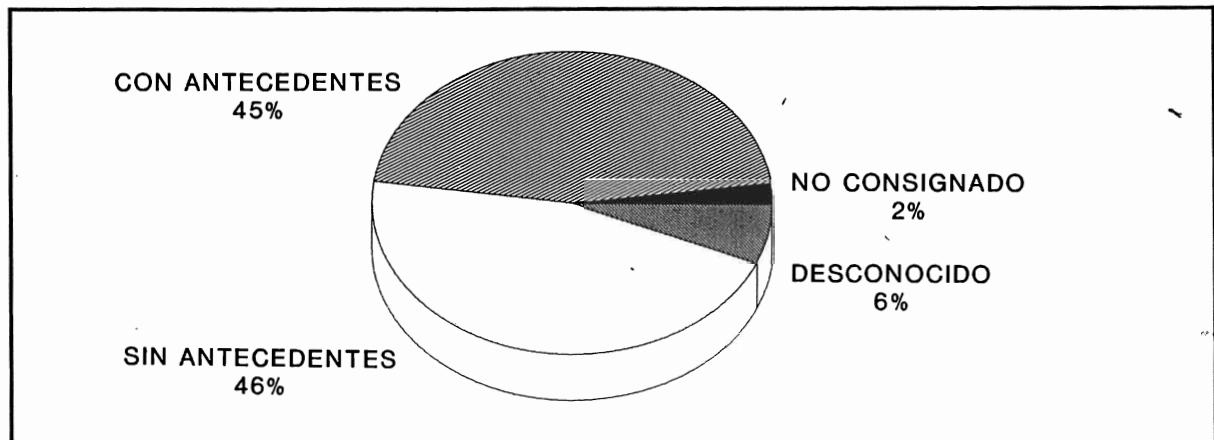


TABLA II.4.1  
Etiología de la manifestación alérgica aguda por sexo

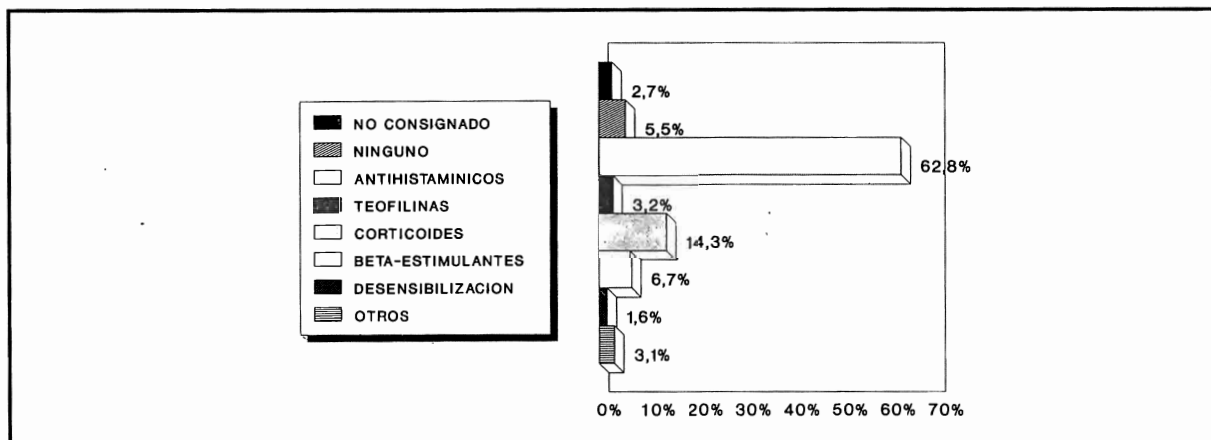
	SEXO						TOTAL FILA	
	NO CONSIGNADO		MUJERES		VARONES		CASOS	PORCENTAJE
	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE	CASOS	PORCENTAJE		
<b>ETIOLOGIA</b>								
NO CONSIGNADA	2	2.8%	7	1.0%	10	1.7%	19	1.4%
DESCONOCIDA	36	50.7%	389	54.1%	279	46.2%	704	50.5%
POLEN	18	25.4%	121	16.8%	141	23.3%	280	20.1%
ACAROS. POLVO CASA	3	4.2%	22	3.1%	25	4.1%	43	3.6%
ANIMALES	1	1.4%	22	3.1%	20	3.3%	43	3.1%
MEDICAMENTOS	6	8.5%	72	10.0%	41	6.8%	119	8.5%
FACTORES IRRITANTES	1	1.4%	28	3.9%	19	3.1%	48	3.4%
ALERGENOS								
PROFESIONALES			14	1.9%	22	3.6%	36	2.6%
OTROS	4	5.6%	44	6.1%	47	7.8%	95	6.8%
<b>TOTAL COLUMNA</b>	71	100.0%	719	100.0%	604	100.0%	1.394	100.0%



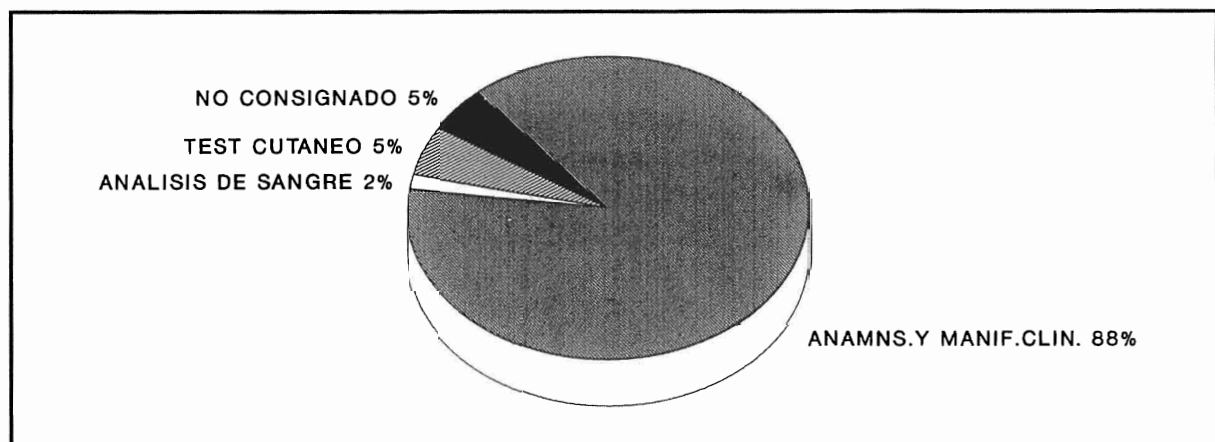
**GRAFICO II.4.2**  
**Manifestación alérgica aguda. Antecedentes alérgicos**



**GRAFICO II.4.3**  
**Manifestación alérgica aguda. Tratamiento**



**GRAFICO II.4.4**  
**Manifestación alérgica aguda. Tipo de diagnóstico**



## DATOS ACUMULADOS DESDE EL 1/1/91 AL 13/7/91 PROGRAMA EUROSENTINEL

### 5.— Sarampión.

En algo más de 6 meses, se han registrado 225 casos de sarampión, observándose (Gráfico II.5.1) un pico entre las semanas 16 y 19 (Abril-Mayo).

La distribución de casos entre vacunados y no vacunados por grupos de edad puede verse en el gráfico II.5.2.

GRAFICO II.5.1  
Casos sarampión por médico

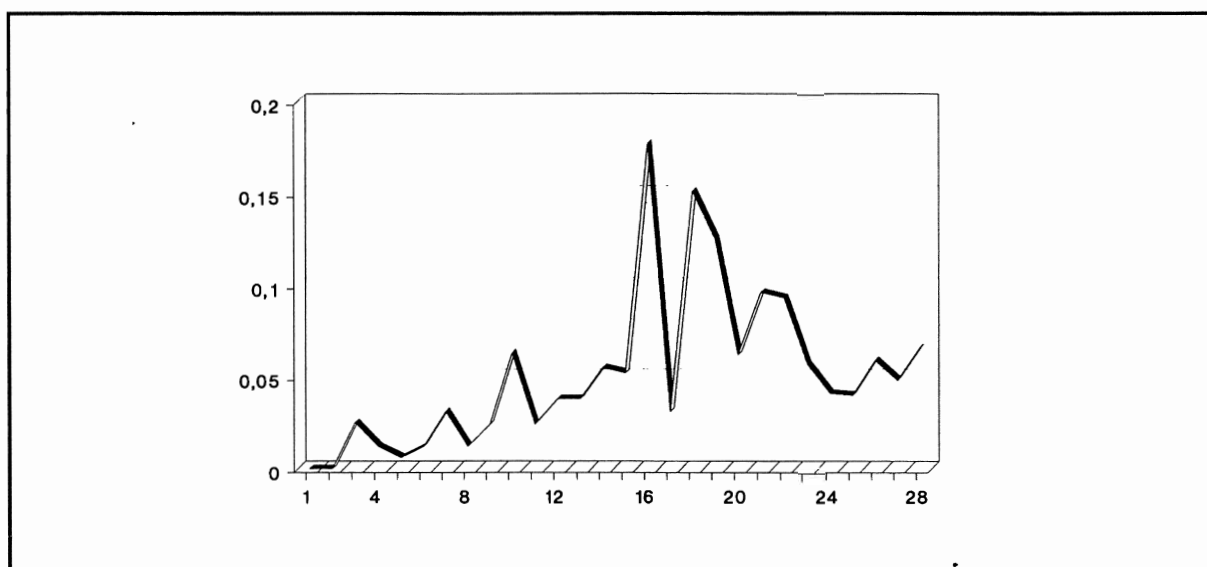
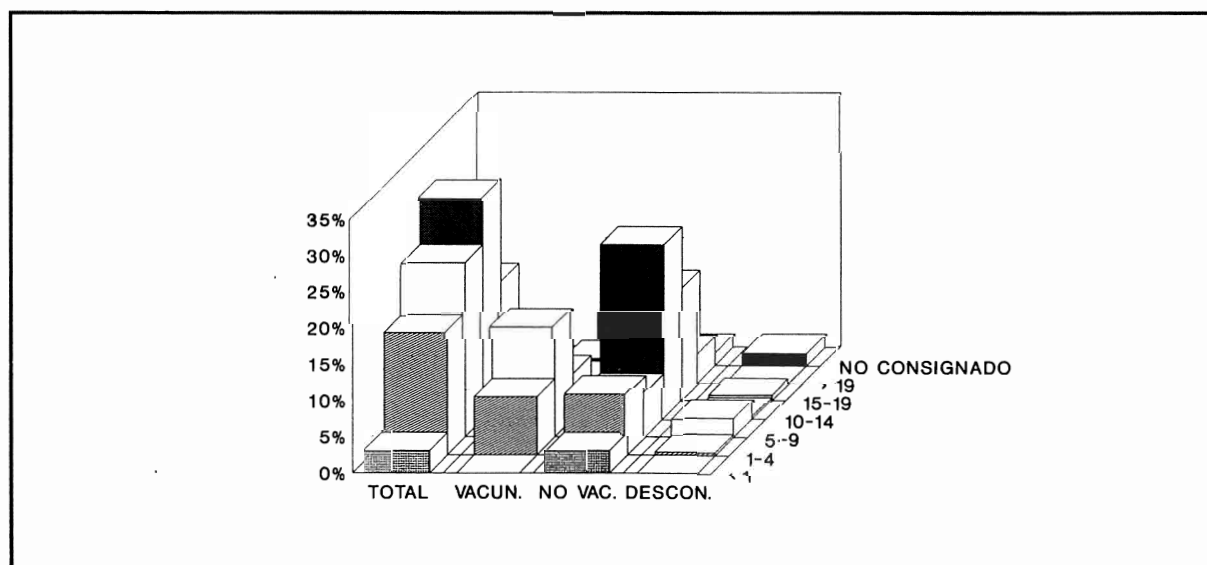


GRAFICO II.5.2  
Estado vacunal de los casos de sarampión por grupos de edad



## 6.— Parotiditis.

Se han registrado, hasta la semana 28, 42 casos de parotiditis de los cuales el 54,8% se produjeron en varones y el 42,9% en mujeres (2,4% de no consignados).

En el gráfico II.6.1 se pueden observar varios picos de difícil interpretación.

GRAFICO II.6.1  
Casos parotiditis por médico

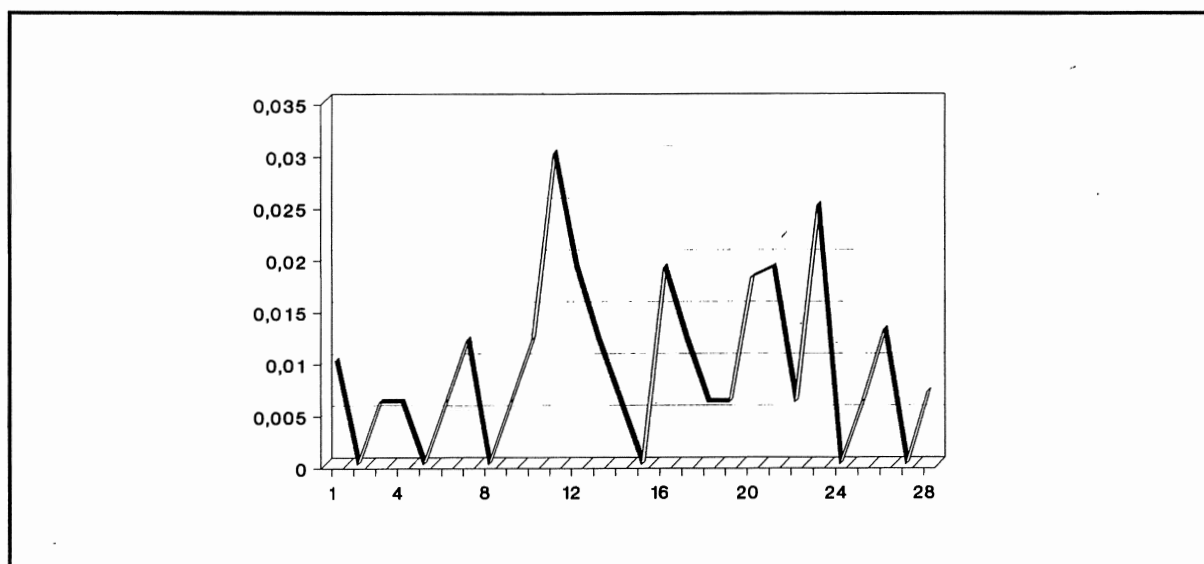
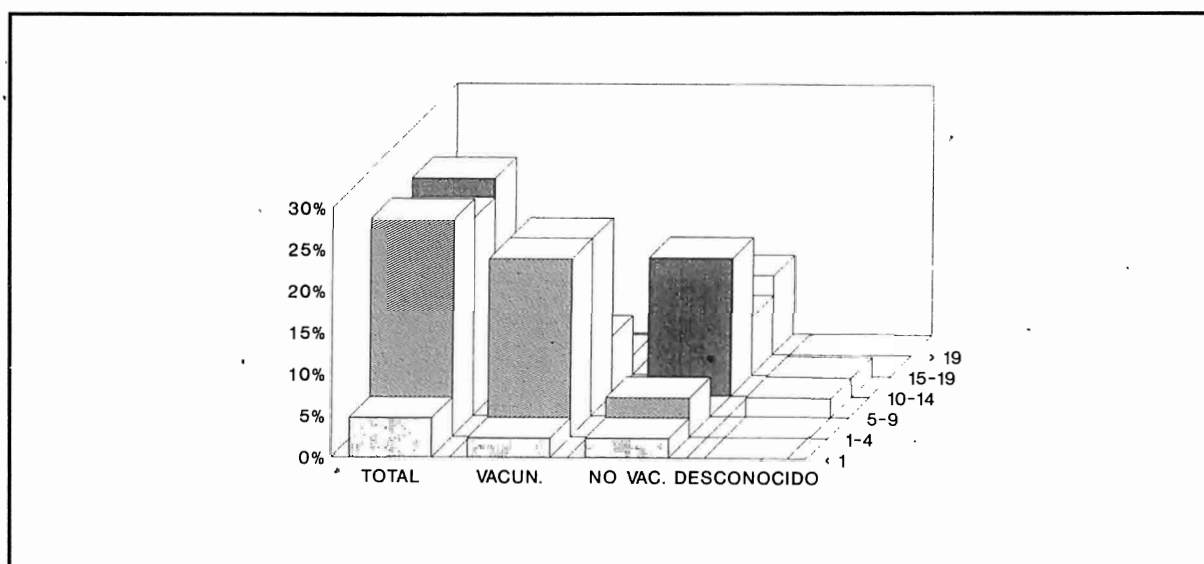


GRAFICO II.6.2  
Estado vacunal de casos de parotiditis por grupos de edad



## 7.— Demanda y prescripción de test VIH.

De los 87 registros acumulados hasta la fecha, se consignaron como «test realizados», 68, de los cuales 19 fueron a demanda del paciente y 49 por prescripción médica.

El grupo de edad más representado sigue situándose entre los 20 y los 34 años y tres de cada cuatro test corresponden a varones.

Los gráficos II.7.1 y II.7.2 muestran la distribución de algunas de las variables registradas.

GRAFICO II.7.1  
Demanda y prescripción de test VIH

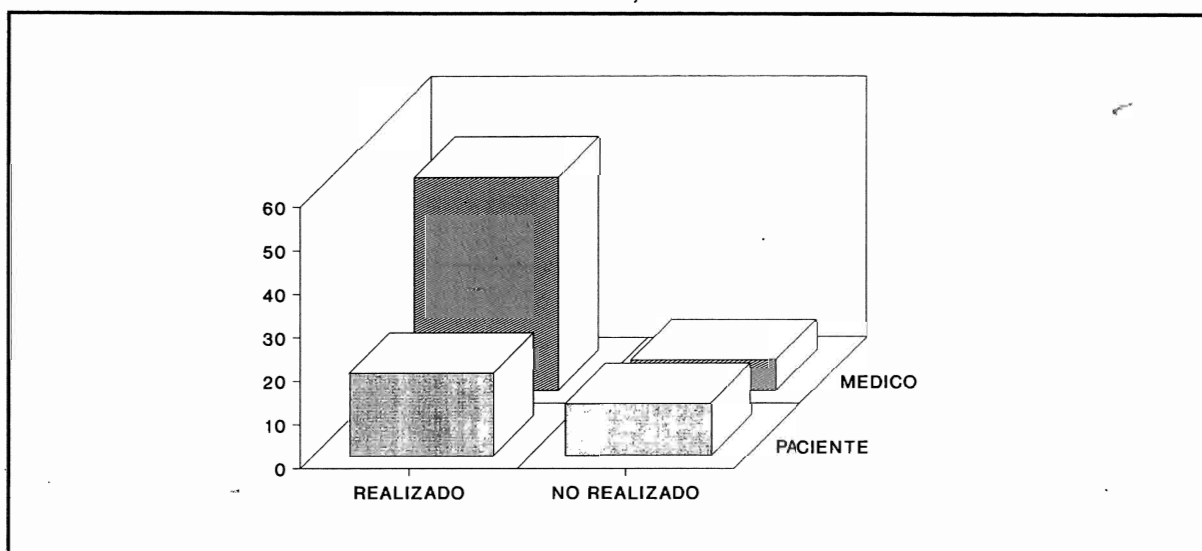


GRAFICO II.7.2  
Motivos de prescripción y realización test VIH

